

Division 1<sup>er</sup> degré

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE**

A transmettre obligatoirement à l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription avec un justificatif

NOM :

PRENOM

ÉCOLE / ÉTABLISSEMENT - COMMUNE :

NIVEAU DE CLASSE :

EFFECTIF :

POSTE OCCUPÉ :

CIRCONSCRIPTION :

Date(s) précise(s) de l'absence du      au      , soit      journées (préciser matin ou après-midi si demi-journée)

Motif et lieu :

Fait le      Signature du demandeur

N.B. : Toute autorisation d'absence accordée sans traitement entraîne une retenue sur salaire (1/30<sup>e</sup> du traitement pour une journée ou une demi-journée) et le décompte dans l'ancienneté générale de service (AGS).

**ORGANISATION DE LA CONTINUITÉ DU SERVICE**

REPLACEMENT À ASSURER :

- ☐ OUI  
☐ NON

Avis du directeur :

RÉPARTITION POSSIBLE DANS D'AUTRES CLASSES :

- ☐ OUI  
☐ NON

Fait le      Signature du directeur

**DÉCISION RELEVANT DE L'IEN**

- ☐ **Autorisation accordée**  
☐ Avec traitement  
☐ Sans traitement  
  
☐ Avec remplacement  
☐ Sans remplacement

- ☐ **Autorisation refusée**

Motif :

Date :

Signature de l'IEN

**DÉCISION RELEVANT DE L'IA-DASEN**

Avis de l'IEN  
(transmis à l'I.A - DASEN pour décision)

- ☐ **Avis favorable :**  
☐ Avec traitement  
☐ Sans traitement

Possibilité de remplacement :

- ☐ OUI  
☐ NON  
☐ Sans objet

Possibilité de répartition dans d'autres classes :

- ☐ OUI  
☐ NON  
☐ Sans objet

- ☐ **Avis défavorable**

Motif :

Date :

Signature de l'IEN

Décision de l'I.A-DASEN

- ☐ **Autorisation accordée**  
☐ Avec traitement  
☐ Sans traitement

- ☐ Avec remplacement  
☐ Sans remplacement

- ☐ **Autorisation refusée**

Motif :

A Pau, le

L'Inspecteur d'académie  
directeur académique des services  
de l'éducation nationale

Dominique MALROUX